

2024-01-29

Mötesanteckningar RPO perioperativ vård intensivvård och transplantation (PIVoT)

Tid: 2024-01-29

Plats: Zoom-möte

Närvarande: Magnus Trofast, ordförande RPO, verksamhetschef OP/IVA Jönköping
Magnus Persson, verksamhetschef, OP/IVA Värnamo
Carina Garnå, verksamhetschef, OP/IVA Eksjö
Patricio Von Greiff verksamhetschef OP/IVA Västervik
Harald Persson, verksamhetschef OP/IVA Kalmar
Dick Beddesand tf verksamhetschef OP/IVA Oskarshamn
Martin Holmer, ledamot NPO PIVoT
Robert Svensson, verksamhetschef, OP/IVA Norrköping
Mattias Tornudd, verksamhetschef Thorax-kärlkliniken Linköping
Linda Andlöv, processledare

Förhinder: Michelle Chew, professor, OP/IVA Linköping
Lina De Geer, verksamhetschef OP/IVA Linköping
Eva Ahlgren Andersson, RDAL

	Ärende och beslut
Punkt 1	Mötet öppnas
Punkt 2	Magnus väljs som ordföranden och Linda till sekreterare
Punkt 3	Agendan godkändes
Punkt 4	Genomgång av föregående mötesanteckningar Godkänns och publiceras på SÖSR hemsida
Punkt 5	"Laget runt" – nuläge, verksamhet, bemanning, övrigt på kliniken. Presentation av nya ledamöter. Mattias Tornudd, Thoraxkliniken Linköping Patricio Von Greiff, Västervik Dick Beddesand, Oskarshamn Västervik: Brist på operationssjuksköterskor men det är många sökande till utbildning för operationssjuksköterska. Många möten angående TM2 inför införande enligt tidsplan v.42 2024.

Oskarshamn: Viss bemanningspersonal för narkossjuksköterskor, målet är att aveckla dem. Annars välbemannade och har kapacitet att operera mer.

Kalmar: Stop för bemanningspersonal. Brist på narkossjuksköterskor, viss neddragning på operationssalar.

Linköping: Brist på vårdplatser. Planer på att öppna ny intermediärvårdsavdelning.

Norrköping: Ingen bemanningspersonal, anställningsstopp även för ersättningspersonal. Utmanade att anställa undersköterskor. Alla operationssalar förväntas öppnas under våren. Vårdplatsbrist på övriga sjukhuset.

Thoraxanestesi: Brist på narkosläkare och bemannar med bemanningsbolag. Viss brist på operationssjuksköterskor. Full produktion på alla salarna.

Ryhov: Hög belastning på IVA. Full bemanning och ingen hyrpersonal. Svårt att utöka vårdplatser vid behov pga små lokaler.

Eksjö: Full produktion på operation, bemanningsbolag för anestesi-läkare. Ingen hyrsjuksköterska.

Värnamo: Full produktion, opererat mer än föregående år. Hög belastning på IVA. Ingen hyrbemanning sedan årsskiftet.

Övrigt: Angående införande av AB13. Missnöje bland personalen.

Önskemål om att göra utvärdering av effekt av införandet.

Kalmar har fått godkänt på de avsteg de ansökt om nya avtal i mars, blir ny förhandling igen.

Enligt uppgift så kan vissa undantag beviljas för 1 år i taget.

Punkt 6	<p>Rapport från universitetet</p> <p>Inget nytt från LiU gällande det nya curriculum, sista terminen på K7. Låga tentaresultat förra terminen, 36% som inte klarade godkänt på första tentan. Finns inga skillnader mellan orter.</p>
Punkt 7	<p>Rapport från RDAL</p> <p>Ingen ny rapportering</p>
Punkt 8	<p>Rapport från Ordföranden NPO PIVoT</p> <p>Nytt insatsområde i verksamhetsplan NPO PIVoT2024:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sjukhusövergripande intensivvårdsstöd (t ex MIG-team och PIG-grupp, post IVA) <p>Sedan tidigare och fortsatt samarbete med NSG strukturerad vårdinformation vad gäller:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hälsodeklaration inför anestesi och operation, nominering finns ute nu, sista dagen att nominera är 1 Mars. • CVK dokumentation, uppstartsmöte för ny NAG (Nationell arbetsgrupp) nomineringsprocess är avslutad

- PDSM parametrar nationellstandard.

Övriga pågående insatsområden:

Riktlinjer för Barnintensivvård

Anestesi för sköra äldre i samarbete med NAG Sköra äldre samt NPO Kirplastikkirurgi.

Säker läkemedelshantering för An/IVA

Jämlig transplantation

NAG Donation, kontinuerlig NAG nära samarbete med Socialstyrelsen.

NAG Sekundär transport av svårt sjuk patient, planeras för öppen remiss 240415.

NAG Trauma, kontinuerlig NAG i samarbete med NPO Kirurgi-och plastikkirurgi och NPO Akutvård samt NPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin. NPO Kirurgi-och plastikkirurgi är värd NPO

Punkt 9	<p>Intensivvårdstransporter</p> <p>SÖSR, arbetsgrupp med ledning av Johan Rosenkvist, Region Kalmar.</p> <p>Frågor att svara på inför nästa möte:</p> <p>Hur de ser ut idag:</p> <p>Linköping/Norrköping: Finns inget dedikerat team.</p> <p>Jönköping/Eksjö/ Värnamo: Inget dedikerat team, Transportjour</p> <p>Kalmar/V-vik: Inget dedikerat team.</p> <p>Hur ska teamen ska se ut: Förslagsvis: Narkosläkare och narkossjuksköterska.</p> <p>Mer patientsäkert med samtränade team som upprätthåller kompetens.</p> <p>Magnus T, skriver ihop ett svar och tar med vår diskussion till avstämningsmöte med SÖSR, Magnus mailar ut svaret till RPO före mötet.</p>
Punkt 10	<p>Hur hanteras operationsköer?</p> <p>Region Kalmar: Samordning inom Regionen.</p> <p>Region Jönköping: Operationsråd för att koordinera operationsköer inom Regioner. Flyttar operatörer för att fylla tomma salar.</p> <p>Region Östergötland: Norrköping: Inledande möte operationsstyrelse, samtliga opererande enheter. Beslut om vem ska få tillgång till nya operationssalar. Bra diskussioner om hur man prioriterar salar grundat på behov.</p> <p>Linköping: Haft inledande möte angående prioritering av operationssalar mellan opererande enheter.</p>
Punkt 11	<p>Status NR-fit</p> <p>Hur ser införandet ut i våra Regioner:</p>

Jönköping, Ansvarig: Eric Samuelsson
Kalmar, Ansvarig: Harald, tar nationellt införandepaket.
Östergötland, Ansvarig: Lina, allt på plats

Punkt 12	<p>Önskemål om punkter till dagordningen till mötet i Linköping.</p> <ul style="list-style-type: none">• Operationsköer, Regional vårdlots? Vem kan komma och prata om hur det skulle kunna se ut?• Socialstyrelsen ang. Donation <p>Fler förslag går att maila till Magnus T eller Linda före 1 April.</p>
Punkt 13	<p>Möten 2024: VT 2024 240422 Linköping HT 2024 240909 kl.09.00-11.30 Digitalt 241125 kl.09.00- 11.30 Digitalt</p>

Anteckningar: Linda Andlöv, processledare.